

MODULO D'ISCRIZIONE STAGE ESTIVO 2020

Foto

Io sottoscritto/a chiedo l'iscrizione di mio figlio/a:
Dati bambino/a

| | | |
|------------------|------|--------------------|
| COGNOME | NOME | DATA DI NASCITA |
| INDIRIZZO | CAP | COMUNE E PROVINCIA |
| LUOGO DI NASCITA | | |

Dati genitore

| | | |
|---------|------|----------|
| COGNOME | NOME | TELEFONO |
| e-mail | | |

Settimana di partecipazione

| Sett. Num. | Dal giorno-mese | Al giorno-mese |
|------------|-----------------|----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

E' richiesto certificato di sana e robusta costituzione.

Bologna li _____

In Fede _____

Dichiaro di acconsentire al trattamento dei dati personali inerenti lo stato di salute riportati nella seguente domanda di relazione alle attività di gestione del servizio ai sensi dell'art.11 e dell'art.23 della L.675/96 decreto legislativo del 3/6/2003 n.196.

INVIARE COMPILATO A : asd.donchisciotte@gmail.com

Associazione Sportiva Dilettantistica **Circolo Ippico Don Chisciotte**

Via del gomito 20/3 Bologna Tel. 331 353 27 27, C.F. 91363740373 www.circoloippicodonchisciotte.it